

Candidature aux fonctions d'assesseur au TCI

Engagement personnel du candidat relatif à la validité de sa candidature et à sa disponibilité

Nom (nom de jeune fille)
Prénoms (tous les prénoms de l'état civil)
Date et lieu de naissance
Profession
Adresse
.....

Je soussigné (nom, prénom)

► certifie remplir les conditions nécessaires à la présentation de ma candidature aux fonctions

d'assesseur au TCI de LYON , conditions prévues par l'article L. 143-2 du code de la sécurité sociale, et qui sont :

◆ de jouir de ses droits civils et politiques

◆ de ne pas avoir fait l'objet d'une condamnation dans les cinq dernières années

◆ de ne pas être membre de Conseil d'Organisme de Sécurité Sociale (c'est-à-dire de ne pas être administrateur de caisse de sécurité sociale, ne pas siéger au conseil d'administration d'une caisse ou de la mutualité sociale agricole)

► m'engage personnellement à être disponible pour siéger aux audiences du TCI si je suis nommé assesseur

► m'engage ainsi après m'être assuré de ma motivation et d'une disponibilité pour remplir les fonctions d'assesseur, à répondre de façon sérieuse aux convocations de la secrétaire du TCI de LYON pour les audiences, selon le roulement du planning instauré au TCI

(Date, nom, prénom et signature)